

# Распространенность сахарного диабета 2 типа среди наиболее многочисленных групп коренных народов Приамурья

Т.И. Рябова

ГУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева»  
Дальневосточный государственный медицинский университет, Хабаровск

**Х**абаровский край – одна из крупнейших административных территорий РФ. Его площадь составляет 4,6% территории России и простирается с севера на юг на 1800 км. Северная точка края расположена в 430 км от Северного полярного круга, а южная находится на параллели южнее Ростова-на-Дону [1]. Согласно переписи населения 2002 г., на территории Хабаровского края проживает 32 группы коренных малочисленных народов Севера: алеуты, долганы, ительмены, камчадалы, кеты, коряки, кумандинцы, манси, нанайцы, негидальцы, нганасаны, ненцы, нивхи, орочи, саамы, селькупы, тазы, телеуты, тофалары, удгейцы, ульта, ульчи, ханты, чуванцы, челканцы, чукчи,

шорцы, эвенки, эвены, энцы, эскимосы, юкагиры [2]. До 2000 г. в литературе существовало официальное мнение о том, что коренные народы Севера не болеют сахарным диабетом (СД) [3]. Чтобы проверить насколько истинна эта гипотеза, мы изучили распространенность СД 2 среди наиболее многочисленных групп аборигенов, проживающих в Приамурье: нанайцев, ульчей и эвенов. К особенностям места их проживания следует отнести следующие: нанайцы – в 240 км от г. Хабаровска, ульчи – в низовьях Амура, в месте впадения его в Охотское море, в 500 км от г. Хабаровска, эвены – на побережье Охотского моря, в 1500 км от краевого центра.

Таблица 1

Возрастное распределение лиц коренного населения Охотского района, включенных в случайную выборку для обследования

Возрастная группа, годы	Общее количество жителей		Всего жителей	Общее количество обследованных				Всего обследованных	
				муж.		жен.			
	муж.	жен.	муж. и жен.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
30–39	58	68	126	46	79,3	56	82,4	102	81,0
40–49	45	70	115	39	86,7	54	77,1	93	80,9
50–59	21	27	48	18	85,7	25	92,6	43	89,6
60–69	15	22	37	12	80,0	20	90,9	32	86,5
70 и >	7	23	30	6	85,7	21	91,3	27	90,0
Всего	146	210	356	121	82,9	176	83,8	297	83,4

Таблица 2

Возрастное распределение лиц коренного населения Ульчского района, включенных в случайную выборку для обследования

Возрастная группа, годы	Общее количество жителей		Всего жителей	Общее количество обследованных				Всего обследованных	
				муж.		жен.			
	муж.	жен.	муж. и жен.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
30–39	139	147	286	112	80,6	118	80,3	230	80,4
40–49	158	203	361	127	80,4	161	79,3	288	79,8
50–59	57	95	152	53	93,0	85	89,5	138	90,8
60–69	32	69	101	30	93,8	61	91,3	91	90,1
70 и >	16	33	49	14	87,5	31	93,9	45	91,8
Всего	402	547	949	336	83,6	456	83,4	792	83,5

Таблица 3

Возрастное распределение лиц коренного населения Нанайского района, включенных в случайную выборку для обследования									
Возрастная группа, годы	Общее количество жителей		Всего жителей	Общее количество обследованных				Всего обследованных	
				муж.		жен.			
	муж.	жен.	муж. и жен.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
30–39	214	307	521	163	76,2	239	77,9	402	77,2
40–49	237	318	555	181	76,4	249	78,3	430	77,5
50–59	113	142	255	86	76,1	112	78,9	198	77,6
60–69	85	105	190	65	76,5	83	79,0	148	77,9
70 и >	55	68	123	42	76,4	54	79,4	96	78,0
Всего	704	940	1644	537	76,3	737	78,4	1274	77,5

Таблица 4

Возрастное распределение лиц пришлого населения Охотского района, включенных в случайную выборку для обследования									
Возрастная группа, годы	Общее количество жителей		Всего жителей	Общее количество обследованных				Всего обследованных	
				муж.		жен.			
	муж.	жен.	муж. и жен.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
30–39	719	618	1337	563	78,3	484	78,3	1047	78,3
40–49	1047	994	2041	797	76,1	768	77,3	1565	76,7
50–59	774	814	1588	607	78,4	637	78,2	1244	78,3
60–69	180	257	437	142	78,8	200	77,7	342	78,3
70 и >	79	273	352	69	87,3	215	78,8	284	80,7
Всего	2799	2956	5755	2178	77,8	2304	77,9	4482	77,9

Таблица 5

Возрастное распределение лиц пришлого населения Ульчского района, включенных в случайную выборку для обследования									
Возрастная группа, годы	Общее количество жителей		Всего жителей	Общее количество обследованных				Всего обследованных	
				муж.		жен.			
	муж.	жен.	муж. и жен.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
30–39	1351	1234	2585	949	70,2	868	70,3	1817	70,3
40–49	2127	1926	4053	1492	70,1	1356	70,4	2848	70,3
50–59	1705	1450	3155	1197	70,2	1018	70,2	2215	70,2
60–69	452	753	1205	342	75,7	552	73,3	894	74,2
70 и >	355	575	930	273	76,9	422	73,4	695	74,7
Всего	5990	5938	11928	4253	71,0	4216	71,0	8469	71,0

Таблица 6

Возрастное распределение лиц пришлого населения Нанайского района, включенных в случайную выборку для обследования									
Возрастная группа, годы	Общее количество жителей		Всего жителей	Общее количество обследованных				Всего обследованных	
				муж.		жен.			
	муж.	жен.	муж. и жен.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
30–39	1074	1001	2075	763	71,0	710	70,9	1473	71,0
40–49	1388	1232	2620	985	70,9	865	70,2	1850	70,6
50–59	1069	992	2061	759	71,0	704	71,0	1463	71,0
60–69	673	840	1513	478	71,0	605	72,0	1083	71,6
70 и >	346	676	1022	246	71,1	482	72,0	728	71,2
Всего	4550	4741	9291	3231	71,0	3366	71,0	6597	71,0

## Материалы и методы

Для обследования методом случайной выборки отобраны нанайцы, ульчи и эвены в количестве, соответствующем 77,5; 83,5 и 83,4% от общего количества лиц соответствующего возраста (табл. 1, 2, 3).

Параллельно проводили обследование контрольной группы пришлого населения в тех же районах (табл. 4, 5, 6).

Средний возраст обследуемых представлен в табл. 7. Обследование проводили среди лиц от 30 до 70 лет и старше.

Следует отметить низкий средний возраст мужчин-аборигенов.

Во всех обследуемых группах проводили глюкозотолерантный тест с определением глюкозы плазмы венозной крови по стандартной методике глюкозоокси-

Таблица 7

Средний возраст обследуемых лиц		
Район	Популяция	Средний возраст, лет
Нанайский	Мужчины-нанайцы	45,8 ± 1,0
	Женщины-нанайцы	53,9 ± 0,9
	Мужчины-пришлые	53,2 ± 0,7
	Женщины-пришлые	54,9 ± 1,2
Ульчский	Мужчины-ульчи	47,3 ± 0,6
	Женщины-ульчи	51,6 ± 0,7
	Мужчины-пришлые	52,9 ± 0,7
	Женщины-пришлые	53,3 ± 0,6
Охотский	Мужчины-эвены	43,8 ± 0,5
	Женщины-эвены	48,4 ± 1,2
	Мужчины-пришлые	52,7 ± 0,5
	Женщины-пришлые	53,4 ± 0,9

Таблица 8

Распространенность сахарного диабета 2 типа среди коренного населения, %												
Возрастные группы	Количество обследованных коренных жителей						Явный сахарный диабет у коренных жителей					
	нанайцы		ульчи		эвены		нанайцы		ульчи		эвены	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
30–39	163	239	112	118	46	56	–	3	–	–	–	–
40–49	181	249	127	161	39	54	–	57	–	2	–	–
50–59	86	112	53	85	18	25	–	11	1	6	–	–
60–69	65	83	30	61	12	20	–	8	2	8	–	3
70 и >	42	54	14	31	6	21	–	4	–	3	–	–
Всего	537	737	336	456	121	176	–	83 11,3%	3 0,89%	19 4,17%	–	3 1,7%
	1274		792		297		6,5%		2,78%		1,0 %	

Таблица 9

Распространенность сахарного диабета 2 типа среди пришлого населения, %												
Возрастные группы	Количество обследованных коренных жителей						Явный сахарный диабет у коренных жителей					
	Нанайский район		Ульчский район		Охотский район		Нанайский район		Ульчский район		Охотский район	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
30–39	763	710	949	868	563	484	–	3	–	–	–	–
40–49	985	865	1492	1356	797	768	72	267	51	48	4	7
50–59	759	704	1197	1018	607	637	62	151	35	56	13	31
60–69	478	605	342	552	142	200	161	113	24	68	12	25
70 и >	246	482	273	422	69	215	29	54	13	45	6	12
Всего	3231	3366	4253	4216	2178	2304	324 10,0%	588 17,5 %	123 2,89%	217 5,15%	35 1,59%	75 3,52%
	6597		8469		4337		13,8 %		4,0%		2,5%	

дажным методом. К полученной пробе крови добавляли флуорид натрия из расчета 6 мг на 1 мл крови, затем кровь центрифугировали и полученную плазму замораживали. Дальнейшие исследования проводили в Диагностическом центре Краевой клинической больницы № 1. Результаты оценивали согласно критериям ВОЗ (1999 г.). Исследование проводили в зимнее время года.

## Результаты и обсуждение

Результаты исследования представлены в табл. 8.

Распространенность сахарного диабета среди

нанайцев в целом составила 6,5%, причем среди мужчин СД не выявлен ни в одной возрастной группе, в то время как среди женщин распространенность сахарного диабета составила 11,3%. Среди ульчей распространенность сахарного диабета равнялась 2,78%: среди мужчин – 0,89% и среди женщин – 4,17%. Среди эвенов – 1,0%, при этом среди женщин – 1,7%, а среди мужчин, как и в популяционной группе нанайцев, случаев сахарного диабета не выявлено ни в одной возрастной группе.

Распространенность сахарного диабета среди пришлого населения представлена в табл. 9.

## Выводы

1. Таким образом, проведенное обследование показало, что коренные народы Приамурья склонны к заболеванию СД, но главным образом за счет женской популяции. Причем распространенность СД среди нанайцев аналогична таковой в РФ и составляет 6,5%.

2. Существенной особенностью, выявленной нами, является отсутствие СД среди мужских популяций нанайцев и эвенков и единичные случаи среди мужчин-ульчей.

3. Нами отмечено влияние урбанизации на распространенность СД среди коренного населения: чем дальше от краевого центра расположен район, тем меньше значения распространенности (6,5% среди нанайцев, 2,78% среди ульчей и 1,0% среди эвенков) заболевания.

Феномен отсутствия СД среди мужчин коренного населения может быть объяснен, на наш взгляд, сохраняющимися традициями в образе жизни и питания, характерной чертой которых выступают физическая активность, связанная с основными видами жизнеобеспечения семьи и в настоящее время – рыбной ловлей и охотой в течение всего года, а также направленность на преимущественное использование жиров и белков как источников энергии (рыба, мясо животных). Другой возможной причиной может быть наличие гена-протектора. В то же время нельзя не обратить внимание на разницу в среднем

возрасте мужчин-аборигенов в сравнении с остальными популяционными группами, свидетельствующую о том, что количество мужчин, доживающих до возраста, в котором наиболее высока заболеваемость СД 2, значительно меньше, чем женщин. Причиной этого являются социальные факторы: алкоголизм, туберкулез, высокая частота убийств и самоубийств.

В то же время наличие СД среди коренного женского населения может быть так же объяснено с позиции изменившегося образа жизни женщин-аборигенов на протяжении последних десятилетий, который в настоящее время не отличается от образа жизни живущих рядом с ними женщин-пришлых: то же ограничение активности (отсутствует социально-значимая занятость), которая ограничивается исполнением домашних обязанностей; тот же тип питания – легко усвояемые углеводы, крахмалы; частные бытовые и социальные стрессы (низкий уровень жизни, отсутствие социальных гарантий, неудовлетворенность настоящим, неуверенность в будущем).

Итак, коренное население, особенно женское, живет в настоящее время в исторически нетипичных условиях, которые и являются, на наш взгляд, причиной метаболического стресса. Чем ближе находится население к цивилизованному обществу, тем теснее связь с индустриальным центром, тем больше влияние особенностей образа жизни и питания пришлого населения на коренных жителей.

## Литература

1. ФГУП Дальневосточное аэрогеодезическое предприятие «Атлас Хабаровского края», 2002.
2. Статистический сборник «Итоги всероссийской переписи населения 2002 года».
3. Дедов И.И., Сунцов Ю.И., Кудрякова С.В. Эпидемиология ИНСД/Проблемы эндокринологии. – 1998. – № 3. – С. 45–49.